



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PRÉFET DU LOIRET

Préfecture  
Direction de la Réglementation  
et des Relations avec les usagers  
Bureau des Elections  
**et de la Réglementation Générale**

## ANNEXE 1

AFFAIRE SUIVIE PAR : DEMONT-PERTHUIS-GOBERT RÉGIS  
TÉLÉPHONE : 02.38.81.41.08  
COURRIEL : [regis.demont-perthuis@loiret.gouv.fr](mailto:regis.demont-perthuis@loiret.gouv.fr)  
RÉFÉRENCE : J/1B/REX/BALLTRAP/DOSSIER  
BALL-TRAPS PERMANENTS

### Pratique des activités de tir aux armes de chasse ETABLISSEMENTS PERMANENTS

## Déclaration

En application de l'arrêté interministériel du 17 juillet 1990  
et de l'arrêté ministériel du 4 octobre 1989  
(J.O. respectivement en date des 23 août 1990 et 8 décembre 1989).

### EXPLOITANT :

Nom : ..... Prénoms : .....  
Date et lieu de naissance : .....  
Domicile : .....  
..... - n° Tel : .....

Agissant :  en mon nom propre  
 au nom de la personne morale ci-après :

Dénomination sociale .....  
Forme juridique.....  
Siège social.....  
En qualité de.....

Identité des autres administrateurs ou gérants :

Nom : ..... Prénoms : .....  
Date et lieu de naissance : .....  
Domicile : .....

Nom : ..... Prénoms : .....  
Date et lieu de naissance : .....  
Domicile : .....

Nom : ..... Prénoms : .....  
Date et lieu de naissance : .....  
Domicile : .....

**DECLARE** son intention d'exploiter un établissement permanent dans lequel seront pratiquées des activités de tir aux armes de chasse couramment dénommées "ball-trap"

**ETABLISSEMENT** : il sera situé :

Rue : .....

Commune : .....

Sur un terrain (indiquer l'ensemble des parcelles concernées) appartenant à : .....

.....

**Les horaires d'utilisation seront :**

Lundi : ..... Mardi : .....

Mercredi : ..... Jeudi : .....

Vendredi : ..... Samedi : .....

Dimanche : .....

**ENSEIGNANTS :**

*Les personnes devant enseigner contre rémunération, les activités de tir dans l'établissement seront :*

Nom : ..... Prénoms : .....

Date et lieu de naissance : .....

Domicile : .....

Titres et diplômes : .....

Nom : ..... Prénoms : .....

Date et lieu de naissance : .....

Domicile : .....

Titres et diplômes : .....

Nom : ..... Prénoms : .....

Date et lieu de naissance : .....

Domicile : .....

Titres et diplômes : .....

**M'ENGAGE :**

1°) à prendre toutes les précautions nécessaires afin de garantir la sécurité des riverains, du public, des tireurs et du personnel,

2°) à observer les règles de sécurité telles qu'elles sont définies dans l'arrêté interministériel du 17 juillet 1990,

3°) à afficher ces règles de manière lisible en un lieu accessible à tous.

Fait à ....., le .....

Nota : toute modification d'un des éléments énoncés ci-dessus doit être déclarée dans les mêmes formes et dans le délai maximum d'un mois suivant le jour où elle est intervenue.